

津山市立図書館 視覚障害者専用電子図書館サービス

(アクセシブルライブラリー) 利用申込書

年 月 日

*太線の中の必要事項をご記入ください。

利用者番号				
フリガナ				
氏名				
住所	〒 電話番号			
生年月日	M・T・S・H 年 月 日			
身体障害者手帳	番号	第 号	交付	
	交付年月日	S・H・R 年 月 日		
	障害の等級			

利用できる方

- ・津山市在住の方
- ・視覚障害に関する障害者手帳を持つ方

図書館記入

アクセシブルライブラリーの登録を行ってよろしいか

起案			決裁	
係			副館長	館長